**Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki objęte wsparciem pomostowym.**

Nazwa i adres firmy:

Nr umowy na otrzymanie wsparcia pomostowego :

Wydatki za okres 6 miesięcy: od……….. do ……….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr faktury/ rachunku | nazwa towaru lub usługi | Wartość brutto | Data zapłaty | Sposób płatności |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Suma wydatków kwalifikowalnych |  |  |  |
|  |  | Kwota przyznanego wsparcia pomostowego | 3000,00 PLN |  |  |
|  |  | Kwota do wypłaty |  |  |  |

Oświadczam, iż posiadam w/w dokumenty i przedstawię je do wglądu w trakcie kontroli monitoringowej.

Oświadczam, iż dokonane zakupy towarów i/lub usług są niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej.

Imię i nazwisko: data: podpis: